

(利用料金表)30日の場合

## ユニット型個室

2026.1~

(単位:円)

	要介護1(768/日)	要介護2(836/日)	要介護3(910/日)	要介護4(977/日)	要介護5(1043/日)
介護保険給付料金(1割)	23,040	25,080	27,300	29,310	31,290
介護保険給付料金(2割) ①	46,080	50,160	54,600	58,620	62,580
介護保険給付料金(3割)	69,120	75,240	81,900	87,930	93,870
1,980(1割)      3,960(2割)      5,940(3割)					
サービス提供体制強化加算 I 22/日					
看護体制加算 I 4/日      栄養マネジメント強化加算 11/日					
口腔衛生管理加算 II 110/月      科学的介護推進体制加算 50/月					
協力医療機関連携加算 50/月      生産性向上推進体制加算 10/月					
精神科医師定期的療養指導 5/日					
経口維持加算 I 400/月      経口維持加算 II 100/月					
加算料金③	(①+②) × 介護職員等処遇改善加算 I 14.0%				

食事料金 ④	基準費用	1,650 日	49,500 月
	第3段階②	1,360 日	40,800 月
	第3段階①	650 日	19,500 月
	第2段階	390 日	11,700 月
	第1段階	300 日	9,000 月

居住費 ⑤	基準費用	2,300 日	69,000 月
	第3段階②	1,370 日	41,100 月
	第3段階①	1,370 日	41,100 月
	第2段階	880 日	26,400 月
	第1段階	880 日	26,400 月

合計 ① + ② + ③ + ④ + ⑤		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	基準費用	1割	147,023	149,348	151,879	154,171
		2割	175,546	180,197	185,258	189,841
		3割	204,068	211,045	217,408	225,512
	第3段階②	1割	110,423	112,748	115,279	117,571
	第3段階①	1割	89,123	91,448	93,569	96,271
	第2段階	1割	66,623	68,948	71,479	73,771
	第1段階	1割	63,923	66,248	68,779	71,071
						72,862

※上記合計(①+②+③+④+⑤)に、その他の加算料金(初期加算・安全対策体制加算等)とを足した金額が総額になります。

(その他の加算料金は、個々で異なりますので、該当する場合のみ各加算の料金をお支払いいただきます。)

※生活保護を受給の方や世帯全員が市民税非課税の方は負担を軽減するために上限額が決まっています。  
要介護1及び2に関しては特例入所措置適用者のみとなります。

詳しくは担当者にご相談ください。



社会福祉法人周陽福祉会 特別養護老人ホーム サンハート香月